**Załącznik N.1.4 do wniosku o dofinansowanie**

**Oświadczenie Partnera projektu…………………………(proszę podać nazwę Partnera) w zakresie wnioskowanej pomocy**

**Czy Partner uzyska w projekcie pomoc de minimis?**

(Należy zaznaczyć odpowiedź znakiem X)

□ Tak □ Nie

Czy w okresie trzech lat Partner uzyskał pomoc de minimis?

□ Tak □ Nie

W przypadku zaznaczenia opcji „Tak” należy uzupełnić poniższą tabelę.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data otrzymania pomocy de minimis | Wielkości pomocy brutto w PLN | | | Wielkości pomocy brutto w EUR[[1]](#footnote-1) |
| 1. |  |  | | |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM POMOC DE MINIMIS:** | |  | | |  |

1. Wartość podaną w EURO należy przeliczyć zgodnie z zasadami określonymi w art. 11 ust. 3 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 702) oraz § 5 ust. 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 461). [↑](#footnote-ref-1)